

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

SANDRA DUQUE
DOCENTE



- **OBJETIVO DE LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS**

Lograr una acción específica mediante la administración de un medicamento, ya sea con fines preventivos, diagnósticos o terapéuticos.



La administración de medicamentos es una actividad de enfermería que se realiza bajo prescripción médica, en la cual el/la enfermera (o) debe saber evaluar los factores fisiológicos, mecanismos de acción y las variables individuales que afectan la acción de los fármacos, así como los aspectos legales que la involucran

- **Legalmente para que un medicamento pueda administrarse tiene que respaldarse su administración a través de la prescripción médica. En caso de urgencia, la administración de un medicamento se debe registrar como orden verbal en el expediente clínico, para que posteriormente el médico la indique y firme la prescripción.**

PRECAUCIONES GENERALES

- **10 correctos**
- **Regla de los 4 yo**
- **Técnica aséptica**
- **En caso de cometer algún error en la administración de un medicamento, se debe dar aviso al médico tratante**





Los 10 correctos para la administración de medicamentos

- 1 Administrarlo al paciente correcto 
- 2 Administrar el medicamento correcto 
- 3 Administrar la dosis correcta 
- 4 Administrarlo por la vía correcta 
- 5 Administrarlo a la hora correcta 
- 6 Educar e informar al paciente sobre su medicamento 
- 7 Generar una historia farmacológica completa 
- 8 Indagar sobre posibles alergias a medicamentos 
- 9 Estar enterado de posibles interacciones 
- 10 Registrar cada medicamento que se administre 

PRINCIPIOS GENERALES PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

- Coteje la etiqueta del preparado con la prescripción médica.

- Compruebe la fecha de caducidad.

- Busque signos de decoloración o precipitación.

- Asegúrese del cálculo de la dosis. En caso de duda consulte.

- Prepare el medicamento según procedimiento específico de cada fármaco.

PRINCIPIOS GENERALES PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Envase los medicamentos en la unidad del paciente

Si el paciente tiene dudas sobre la medicación compruébelo.

No administre ningún preparado que no sea prescrito o autorizado por el médico, aunque lo traiga el paciente.

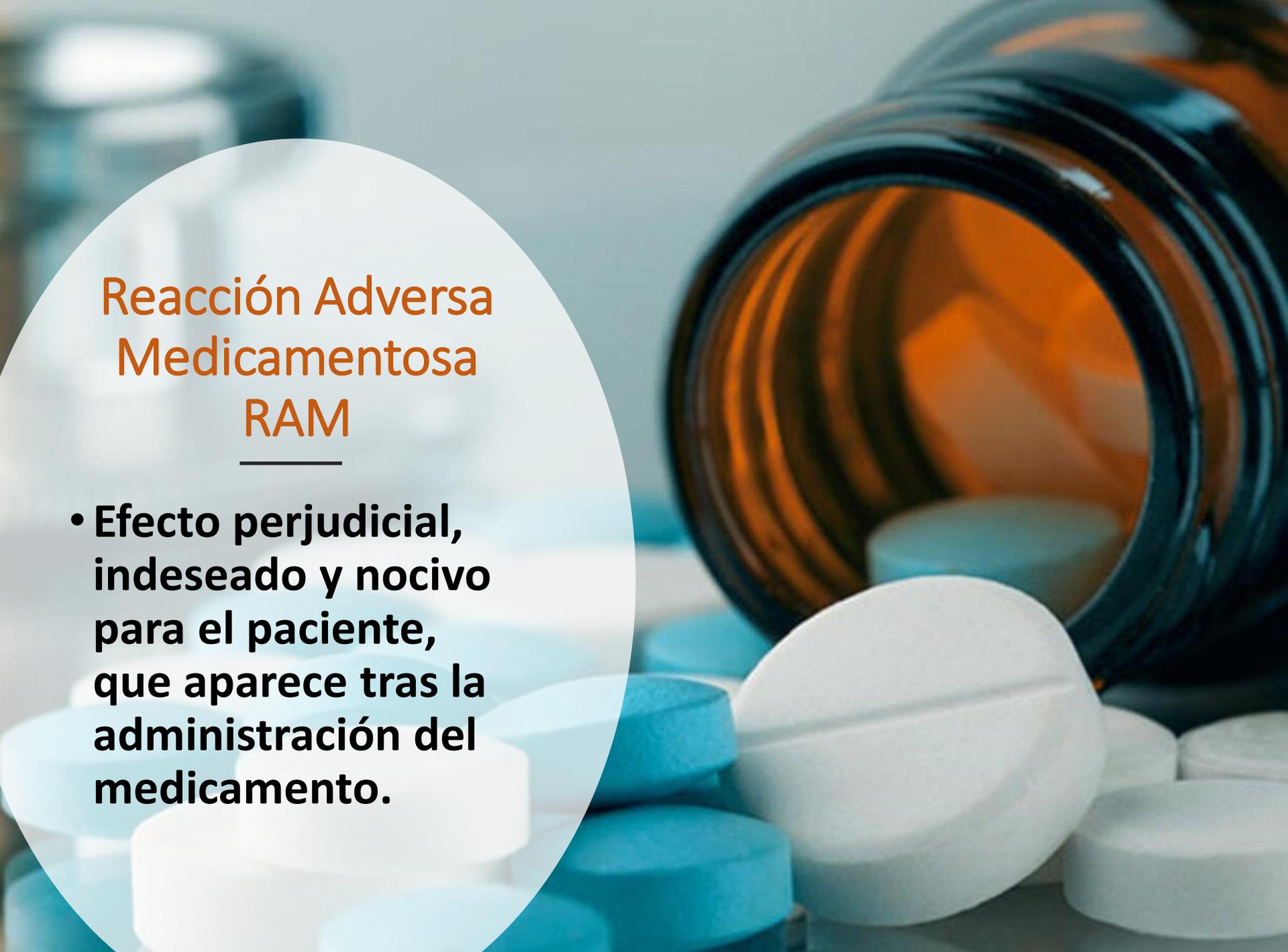
Es preferible evitar en lo posible las mezclas de medicamentos en el mismo envase.

PRINCIPIOS GENERALES PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Nunca se deben de administrar medicamentos que estén sin etiqueta o que no sea legible su letra.

Vida Media de los Medicamentos

Tiempo necesario para que la cantidad de agente presente en la sangre se reduzca a la mitad.



Reacción Adversa Medicamentosa RAM

- **Efecto perjudicial, indeseado y nocivo para el paciente, que aparece tras la administración del medicamento.**

VIAS DE ADMINISTRACION

Sitio donde se aplica el medicamento para que actúe allí o sea absorbido.

- **ENTERAL**
- **PARENTERAL**
- **TOPICA**

VIA ENTERAL

- Vía Sublingual
- Vía oral
- Vía rectal
- Sonda enteral

FORMAS FARMACÉUTICAS

- Solución, emulsión, suspensión, tableta, capsula, pastilla, gragea, enemas

VIA ENTERAL

DESVENTAJAS

- Absorción relativamente lenta, eficacia del fármaco impredecible, algunos fármacos pueden irritar el TGI.



VIA ENTERAL

CONTRAINDICACIONES

- No puede utilizarse si el paciente tiene náuseas, emesis, diarrea, si está inconsciente o es sometido a aspiración gástrica.



VIA TÓPICA



Es la aplicación de fármaco a nivel de piel y de las mucosas para obtener efectos locales.

VIA TÓPICA

VIA OFTÁLMICA

PRECAUCIONES

- Su periodo de caducidad una vez abierto el medicamento es de un mes.
- Cuando el tratamiento es múltiple, con diferentes colirios, la administración de cada uno de ellos debe realizarse al menos con un intervalo de 5 minutos.



VIA TÓPICA

VIA OFTÁLMICA

**FORMAS
FARMACÉUTICAS**

Ungüento

Colirio

Pomada



VIA
TÓPICA

VIA NASAL

- **TÉCNICA**
- **FORMAS FARMACÉUTICAS**



VIA TÓPICA



VIA ÓTICA

- **PRECAUCIONES**
- **TÉCNICA**

VIA TÓPICA



VIA VAGINAL

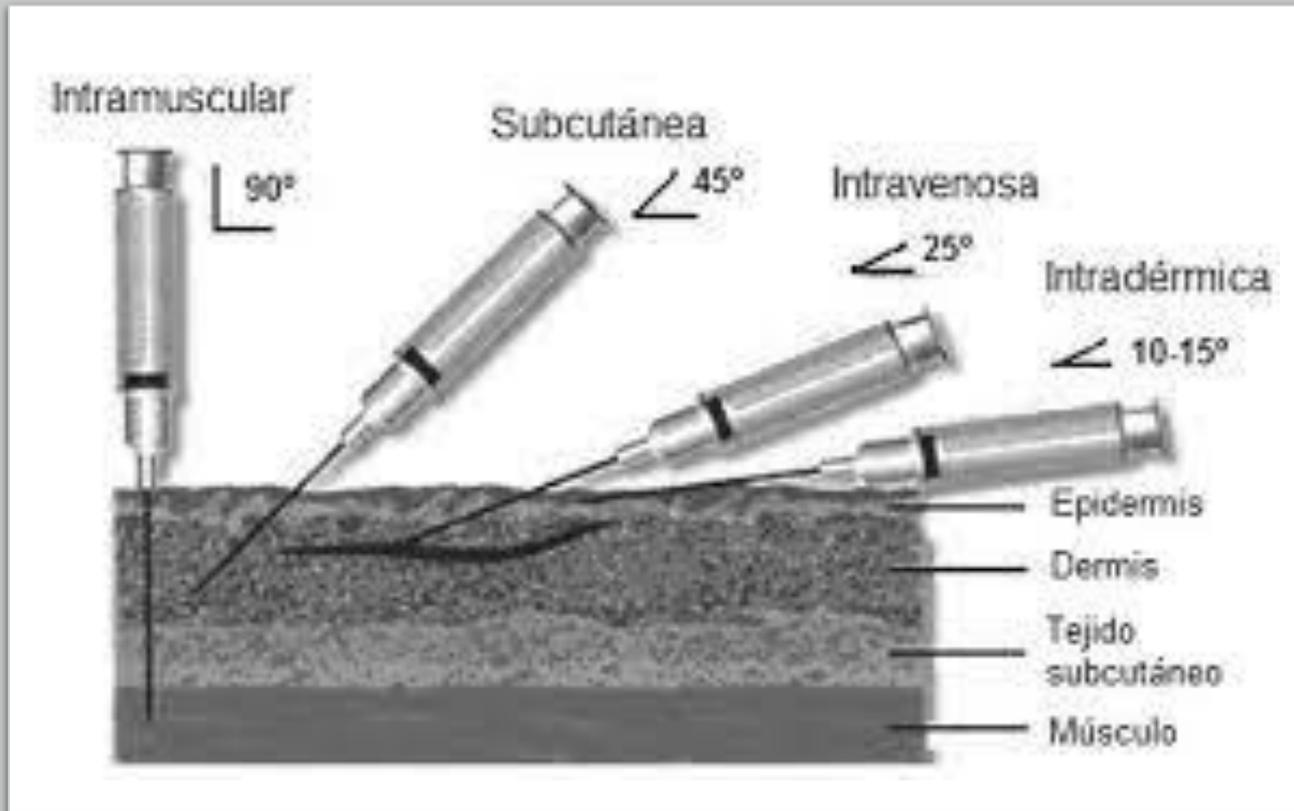
- PRECAUCIONES
- TÉCNICA

VIA TÓPICA

DÉRMICA

- **PRECAUCIONES**
- **TECNICA**





VÍA PARENTERAL

PRECAUCIONES VIA PARENTERAL

- Observar la reacción del usuario durante el procedimiento.
- Seguir las reglas universales para el manejo y desecho de jeringas y agujas.
- Evitar mezclar medicamentos en una sola jeringa
- Efectuar antisepsia de la

PRECAUCIONES VIA PARENTERAL

Evitar inyectar en zonas con heridas o zonas infectadas.

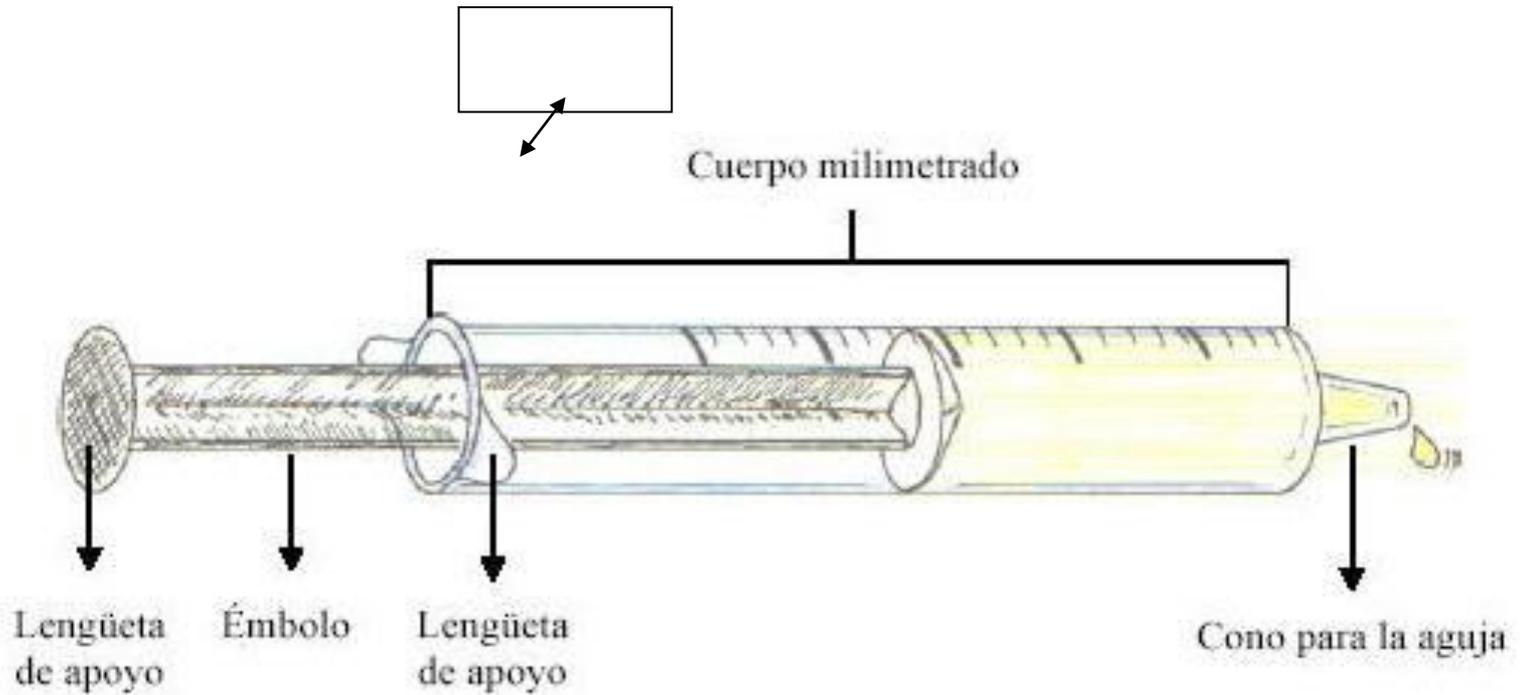
Si se contamina la jeringa o la aguja hay que desecharlo inmediatamente.

Proteger los dedos al romper la ampolleta

Al usar frasco ámpula inyectarle aire para facilitar la extracción del contenido.

Mantener cubierta la aguja hasta el momento de la administración para evitar la contaminación por las corrientes de aire.

PARTES DE LA JERINGA



TIPOS DE AGUJAS

VIA DE ADMIN	LONGITUD	CALIBRE	BISEL	COLOR CONO
ID	9.5-16mm	25-26G	corto	Transparente
SC	16-22mm	24-27G	medio	Naranja
IM	25-75mm	19-23G	medio	Adulto-verde Niño-azul
IV	25-75mm	16-21G	largo	Amarillo
Aguja de carga	40-75mm	14-16G	medio	Rosado

G=Galgas: unidad para **medir** el diámetro de una cánula



18



20



21



22



23



25



27



30

DISTRIBUCIONES
IVAN QUINTANA S.A.

VIA PARENTERAL

INTRADERMICA

Es empleada para efectuar pruebas de sensibilidad y administrar vacunas. Se caracteriza por la aparición de una pápula en la piel.



VIA PARENTERAL

INTRADÉRMICA

- **PUNTOS ANATOMICOS**
- **PRECAUCIONES**
- **VOLUMEN**



Técnica de Inyección



Inyección adecuada



Pellizco correcto



Pellizco incorrecto

VÍA PARENTERAL

VIA SUBCUTANEA

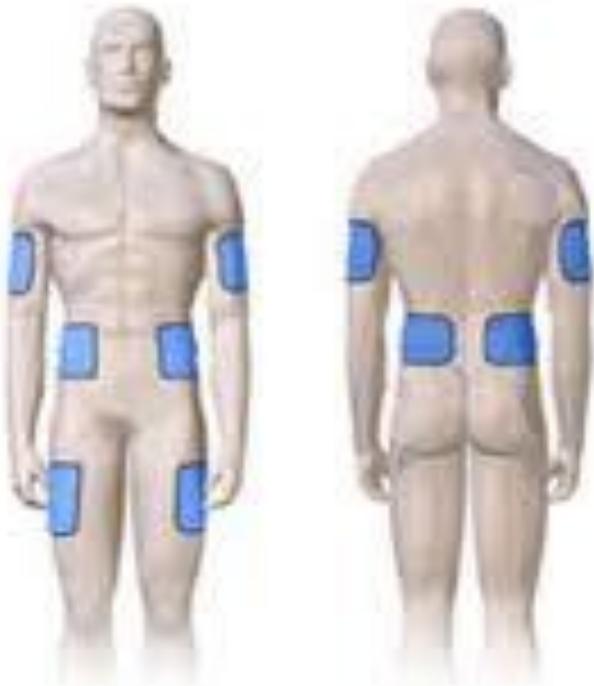
Es la introducción de una sustancia medicamentosa directamente en el tejido celular subcutáneo, se emplea para administrar medicamentos y vacunas



VÍA PARENTERAL

VÍA SUBCUTANEA
Generalmente se
inyectan pequeños
volúmenes (0.5–2 ml)

VIA PARENTERAL



Sitos de Cuerpo Donde
Puede Aplicarse una
Inyección Subcutánea

VIA SUBCUTANEA

- PUNTOS ANATOMICOS
- PRECAUCIONES

VÍA PARENTERAL INTRAMUSCULAR

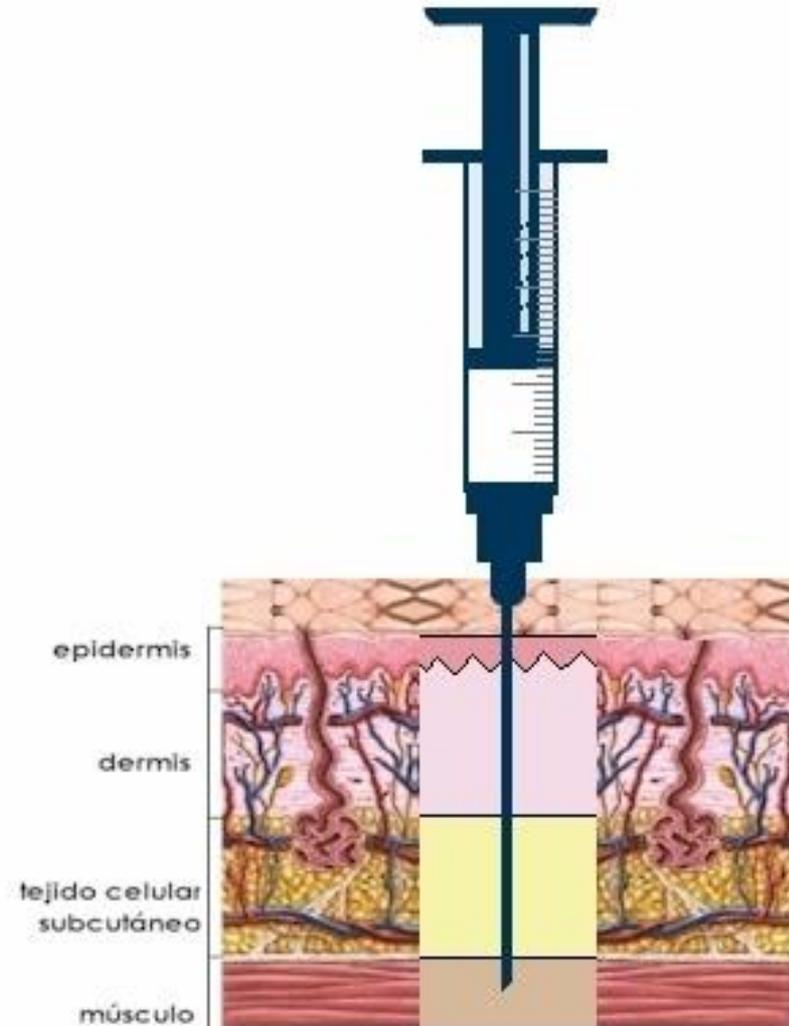


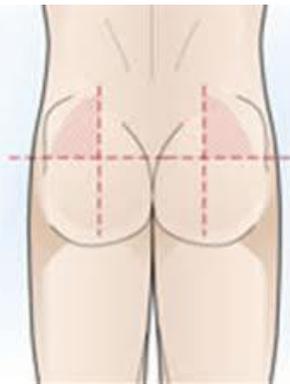
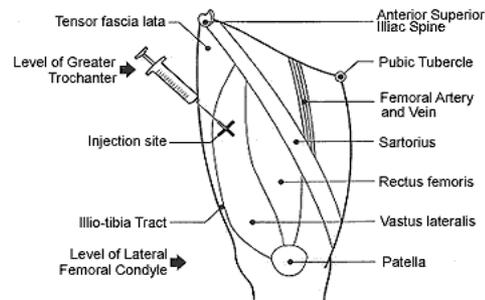
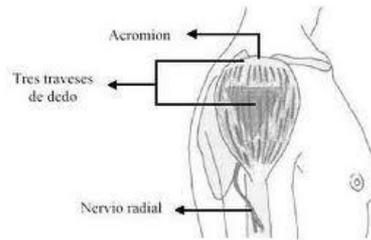
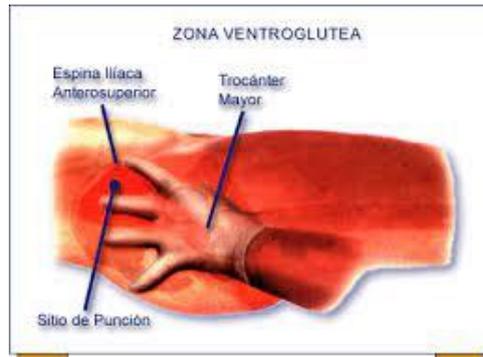
Figura 3.- Via intramuscular



VÍA PARENTERAL

VÍA INTRAMUSCULAR

- PUNTOS ANATÓMICOS
- VOLUMEN
- PRECAUCIONES





PRECAUCIONES VIA INTRAVENOSA



No contaminar el equipo durante su preparación.



No administrar medicamentos en una zona donde exista edema, flebitis o que se encuentre infectada.



Evitar la punción sobre terminaciones o trayectos nerviosos.

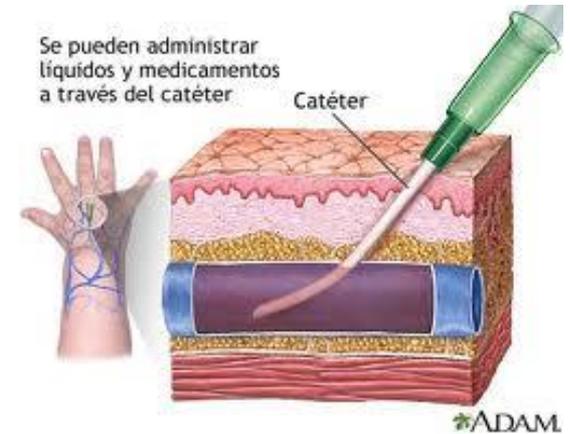
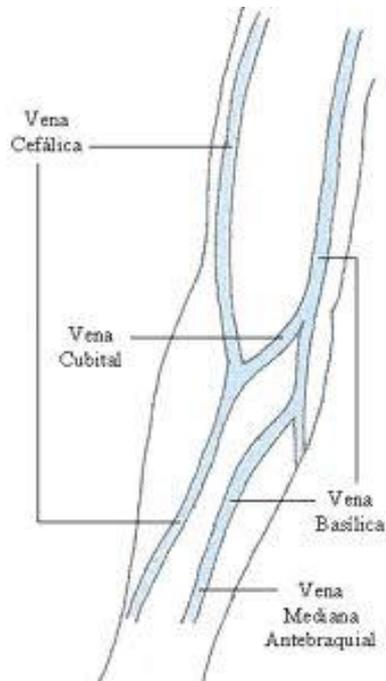


Evitar la punción sobre prominencias ósea



No introducir aire al torrente circulatorio

VÍA PARENTERAL INTRAVENOSA



VIA PARENTERAL

VIA INTRAVENOSA

- PUNTOS ANATOMICOS

VÍA PARENTERAL

INYECCIÓN INTRAVENOSA DIRECTA.

- Es la administración del medicamento en la vena, o bien en el punto de inyección de los dispositivos intravenosos. Es recomendable diluir el medicamento en la jeringa con una cantidad adicional de solución salina o agua estéril antes de su administración. Como norma general la velocidad de administración debe ser lenta, como mínimo en 3-5 minutos.

VIA PARENTERAL

INFUSIÓN INTRAVENOSA DILUIDA

- El medicamento se administra diluido con una pequeña cantidad de solución intravenosa (en general 50-150 ml) y durante un período de tiempo limitado. Generalmente la dosis prescrita se diluye en la solución intravenosa contenida en los equipos conocidos como buretrol o bien en soluciones intravenosas de 50 ó 100 ml y en un período de treinta-sesenta minutos.

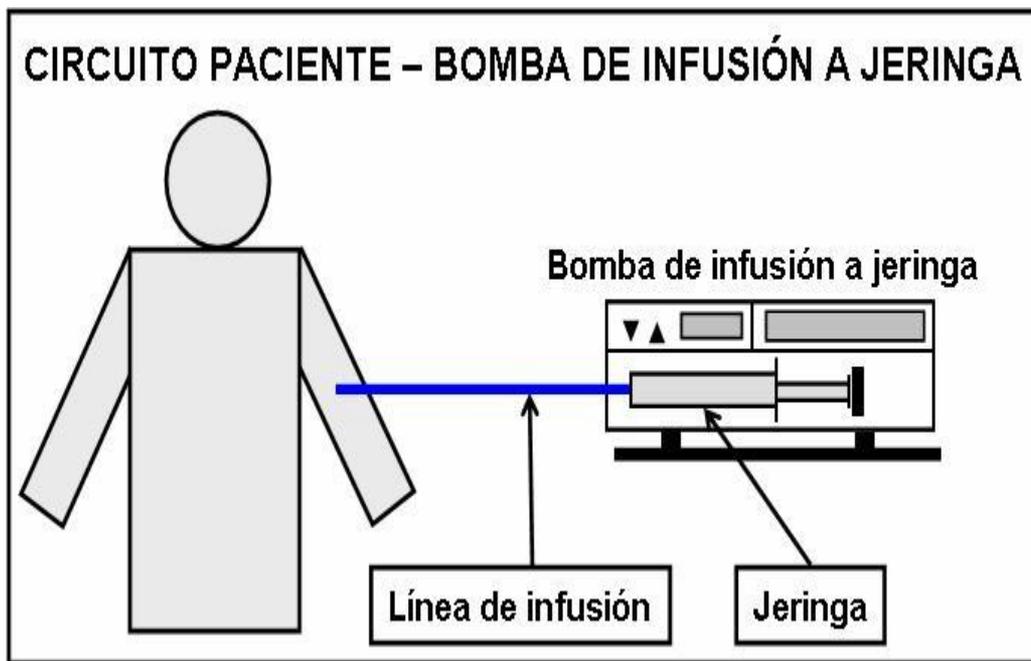
VIA PARENTERAL

INFUSIÓN INTRAVENOSA CONTINUA

- El medicamento se diluye en soluciones intravenosas de gran volumen (250-500-1.000 ml) y se administra de forma
- Continuada utilizando bomba de infusión. Actualmente la infusión continua también puede realizarse con pequeños volúmenes de solución intravenosa mediante bombas de jeringa.

VIA PARENTERAL

INFUSIÓN INTRA VENOSA CONTINUA



VIA PARENTERAL

INFUSIÓN INTRAVENOSA CONTINUA

